

## 学生居家观察监护人承诺书

我的孩子\_\_\_\_\_，男（女），系\_\_\_\_\_学校

\_\_\_\_\_年级\_\_\_\_\_班学生。根据国务院《关于印发近期防控新型冠状病毒病病毒感染的肺炎工作方案的通知》（肺炎机制发〔2020〕9号）开学前学生做好居家观察14天的规定，本人做出承诺如下：

一、从2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至2020年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，认真执行孩子居家观察的各项要求。

二、居家观察期间做好监管工作，不许孩子离家外出，每天早晚测量体温并向班主任老师及时报送，安排好孩子的学习、生活，做好孩子的安全和服务工作。

三、居家观察期间，孩子出现有发烧、咳嗽、乏力症状的，及时送医就诊，并向班主任报告。

四、居家观察期满，身体无异常状况，立即与班主任老师提出申请，同意后返校上学。

承诺人（监护人）签名：

2020 年            月            日